附件2：

**通信建设工程企业安全生产合格证考核申请表**

**（2014年）**

**企业名称：** （公章）

**申报日期：**

**中国通信企业协会制**

**填表说明**

1、本表用于对具有通信信息网络系统集成企业资质、通信用户管线建设企业资质的通信建设工程企业申请《安全生产合格证》。

2、填表要求用钢笔或签字笔书写工整或用计算机打印。

3、企业名称要求填写企业全称。

4、申请表后附相关人员资料复印件：

（1）企业安全生产管理规章制度复印件。

（2）企业安全生产负责人任命文件复印件。

（3）企业安全生产主要负责人（A类）、项目负责人（B类）及专职安全生产管理员（C类）身份证、学历证书和个人安全生产考核合格证书的复印件。

**一、企业基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业注册地址 |  |
| 企业详细地址 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 营业执照号 |  | 组织机构代码证号 |  |
| 经济性质 |  | 注册资金（万元） |  |
| 资质证书编号 |  | 安全生产证书编号 |  |
| 从业人员情况 | 企业从业人员总数 人  |
| 初级以上（含初级）职称工程技术和经济管理人员总数： 人  | 其中： |
| 通信及相关专业高级工程师或同等专业水平人员数： 人  |
| 通信及相关专业工程师人员数： 人 |
| 通信及相关专业初级职称人员数： 人 |
| 工民建及相关专业初级以上（含初级）列职称人数： 人 |
| 安全生产考核合格证书: A类 人； B类 人； C类 人； |
| 法定代表人情况 |
| 姓 名 | 职 务 | 职 称 |
|  |  |  |

**二、企业安全生产负责人信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴1寸彩色 照片 |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 最高学历 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 毕业时间 |  | 从事通信建设年限 | 年 | 个人安全生产证号 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 | 由何年、月至何年、月 | 在何单位、从事何工作、任何职 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  本人签字： 年 月 日 |

**三、企业A\B\C三类人员信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务** | **安全生产考核****证书编号** | **从事通信建设年限** | **身份证号** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**四、安全生产考核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 资质类别等级编号 |  |
| A\B\C三类人员是否满足规定人数 |  |
| 企业安全生产管理规章制度是否健全 |  |
| 企业近三年是否发生过安全生产事故 |  |
| **省（区市）通信行业协会审核意见** |
| 初审意见 | 合 格（ ） 不合格（ ）不合格原因：  签字： 年 月 日 |
| 审批意见 | 签字： 年 月 日 |